LICITACIÓN PUBLICA LOCAL 008/2017

“SEGURO DE VIDA COLECTIVO PARA LOS TRABAJADORES DEL H. AYUNTAMIENTO DE ZAPOTLÁN EL GRANDE, JALISCO¸ ASÍ COMO JUBILADOS Y PENSIONADOS”

**ANEXO 2**

**DOCUMENTOS DE ACREDITACION**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con las facultades suficientes para suscribir la propuesta en el presente Concurso, a nombre y representación de: (persona física o moral).

**Número de Licitación Pública Local 008/2017**

|  |
| --- |
| Registro Federal de Contribuyentes: |
| Domicilio (Calle y Núm.): |
| Colonia: |
| Código Postal |
| Delegación o Municipio: |
| Entidad Federativa: |
| Fax: |
| Teléfonos: |
| Correo Electrónico: |
| Núm. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma: |
| Descripción del objeto social: |
| Reformas al acta constitutiva: |
|  |

|  |
| --- |
| Fecha y Número de inscripción en el Registro de Comercio |
| Fecha: | Núm: |

|  |
| --- |
| Relación de Socios: |
| Apellido Paterno: Apellido Materno: | Núm: |

|  |
| --- |
| Nombre del apoderado o representante: |
| Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades: |
| Escritura pública número: | Fecha: |
| Nombre, número y lugar del notario público ante el cual se otorgó: |

(Lugar y Fecha)

Protesto lo necesario.

(Firma)

**Nota:** El presente formato podrá ser reducido por cada participante en el modo que estime conveniente, debiendo respetar su contenido, preferentemente, en el orden indicado.

La información asentada en este anexo, se le hará exigible su comprobación al(os) licitante(s) ganador(es), previo a la firma del contrato, para lo cual presentará original o copia certificada para su cotejo de los documentos con los que acredite su existencia legal y las de su representante para suscribir el contrato correspondiente.